



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ZACATECAS SUR

FORMATO: Evaluación de estadía técnica

CÓDIGO: FP-GV-05-004

RESPONSABLE: Jefe de departamento de gestión tecnológica y vinculación

REVISIÓN: 1

FECHA: 02 de octubre 2006

EVALUACIÓN DE ESTADÍA TÉCNICA

Nombre y apellidos del docente que realizó la estadía técnica:

Nombre de la dependencia o institución donde se realizó la estadía:

¿Se cumplió con los objetivos planteados del servicio prestado?

Eficiente Aceptable

Con inconvenientes No se desarrollaron los objetivos

Otro Especifique: _____

¿Qué sugiere usted para mejorar la vinculación con esta empresa o institución?

Comentarios adicionales respecto del servicio recibido.

Evaluó servicio:

Nombre completo: _____

Puesto: _____ Firma: _____

Tlaltenango Zacatecas a ____ de ____ de 20 ____.

GRACIAS.